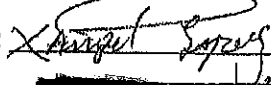


FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA UNIRSE

Al firmar este documento yo, Angel German Lopez (Escribe su nombre), doy consentimiento para participar en esta demanda. Contra Sallern Hospitality.

Firma: X  Nombre en Imprenta: X ANGEL Lopez

Dirección: 

Código Postal:  Apt:  Número Telefónico: 

Correo Electrónico: 